

年 月 日

呉市高齢者支援課長 様

呉市\_\_\_\_\_地域包括支援センター長 様

協力機関名 \_\_\_\_\_

実施担当者 \_\_\_\_\_

職 種 \_\_\_\_\_

### 呉市リハビリテーション職等派遣報告書

次のとおり、実施担当者の派遣を行いましたので報告します。

日 時	年 月 日( ) : ~ :
グループ名・会場	
内 容	<input type="checkbox"/> 住民への介護予防に関する技術的助言 <input type="checkbox"/> 介護職員への介護予防に関する技術的支援 <input type="checkbox"/> 地域ケア会議及びサービス担当者会議におけるマネジメント支援 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <b>【詳細】</b>
効 果	
その他連絡事項等	